

Titel:

WELKE NODEN HEBBEN HUISARTSEN BIJ DE UITOEFENING VAN HUN PALLIATIEVE THUISOPDRACHT ?

1) Inleiding

De meeste palliatieve patiënten wensen thuis te blijven tot het einde van hun leven. Zowel de patiënten als de maatschappij verwachten dat de huisartsen deze zorgtaak op zich nemen. Het is niet duidelijk hoe de huisartsen deze opdracht ervaren en welke moeilijkheden ze ondervinden bij het uitvoeren ervan.

2) Onderzoeksvraag

Wat zijn de moeilijkheden die huisartsen ervaren bij hun zorg voor palliatieve patiënten?

Wat zijn mogelijke ondersteunende elementen voor huisartsen in hun taak?

Hoe komen ondersteunende organisaties (netwerken palliatieve thuiszorg en organisatoren van bijscholing) huisartsen in hun opdracht tegemoet?

3) Methode

Kwalitatief onderzoek door middel van focusgroepen. Analyse van de data door middel van 'Grounded Theory' benadering.

4) Resultaten

We identificeerden vijf rubrieken van factoren die het functioneren van huisartsen bepalen: (1) persoonlijk functioneren (2) arts-patiënt relatie (3) houding familie (4) maatschappij (5) andere professionele zorgverleners.

De ondersteunende organisaties hebben een goed zicht op de moeilijkheden die huisartsen ondervinden maar kunnen er niet altijd aan tegemoet komen.

Huisartsen bepalen op een actieve manier hun niveau van professioneel functioneren afhankelijk van (1) de aard van de patiëntenbehoefte (2) persoonlijke vaardigheden en voorkeuren (3) situationele variabelen en (4) tijdelijke invloeden. Dit gebeurt in een continu evoluerend en onderhandeld proces.

5) Conclusies

Huisartsen beschouwen palliatieve zorg als onderdeel van hun taak. Zij geven aan op welke manier zij hierin ondersteund wensen te worden. Dit omvat zowel vormingsbehoeften als samenwerkingsbehoeften. Huisartsen geven aan dat de samenwerking met palliatieve thuiszorgequipes grote leermomenten kunnen zijn.

Praktische relevantie:

Huisartsen geven aan wat zij verwachten van het onderwijs, zowel in het basiscurriculum als in de continue bijscholing. Organisatoren van vorming moeten hier rekening mee houden. Palliatieve

thuiszorg equipes kunnen getraind worden om in de samenwerking meer aandacht te hebben voor de leernoden van de huisartsen en daar een educatief antwoord op te formuleren.